**INFORME DE AVANCE DEL PROYECTO DE VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD**

1. **Datos Informativos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto:** | Escribir el nombre del proyecto de Vinculación con la Sociedad | | |
| **Programa de Vinculación con la Sociedad:** | Seleccione el programa de vinculación al cual esté relacionado el proyecto propuesto. | | |
| **Línea de Investigación:** | Seleccione la línea de Investigación a la que el proyecto tiene relación. | | |
| **Facultad:** | Seleccione la Facultad a la que pertenece el programa que presenta el proyecto. | **Programa de Posgrado:** | Seleccione el programa de posgrado que propone el proyecto |
| **Nivel Académico:** | Seleccione el nivel académico. | **Código:** | Escribir el código del proyecto establecido por la Coordinación de Vinculación. |
| **Fecha Inicio:** | Seleccione la fecha de inicio del proyecto. | **Fecha Fin:** | Seleccione la fecha fin del proyecto. |
| **Periodo Académico:** | Escribir el periodo académico al que hace referencia el informe. | **Fecha Entrega de Informe:** | Seleccione la fecha de entrega del informe. |
| **Presupuesto Ejecutado:** | Escribir el monto de presupuesto ejecutado hasta la fecha, incluyendo el aporte valorado de la UNL. | **Cobertura y Localización Específica:** | Escribir la cobertura específica que tiene el proyecto. |
| **Nombre del responsable del Proyecto:** | Escribir el nombre del responsable del proyecto. | | |
| **Correo electrónico:** | Escribir el correo electrónico del responsable del proyecto. | **Teléfono:** | Escribir el número telefónico del responsable del proyecto. |

* 1. **Instituciones nacionales o internacionales que participan en el proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Participación de otras instituciones:** | (En caso de ser SI, complete la tabla, caso contrario pasar al punto 2.) |
| **INFORMACIÓN GENERAL** | |
| **Nombre de la institución:** | Escribir el nombre de la institución |
| **Siglas:** | Escribir las siglas de la institución |
| **Página Web:** | Escribir la página web de la institución |
| **Número de teléfono de la Institución:** | Escribir número de teléfono de la institución |
| **Dirección de la Institución:** | Escribir la dirección de la institución |
| **Código Postal:** | Escribir código postal de la institución |
| **INFORMACIÓN DEL CONTACTO DE LA INSTITUCIÓN** | |
| **Nombre del contacto:** | Escribir el nombre del responsable del proyecto por parte de la institución |
| **Cargo que desempeña:** | Escribir el cargo que desempeña el responsable del proyecto por parte de la institución |
| **Número de teléfono del contacto:** | Escribir el número celular del responsable del proyecto por parte de la institución |
| **Correo electrónico del contacto:** | Escribir el correo electrónico del responsable del proyecto por parte de la institución |
| **Tipo de apoyo al proyecto hasta la fecha de presentación:** | Económico ☐  Logístico ☐  Talento Humano ☐  Otros☐. Describa………………………………………………………………………... |

1. **Beneficiarios**

En este punto se debe cuantificar los beneficiarios directos e indirectos hasta la fecha de presentación del informe en relación con el número de beneficiarios propuestos en el proyecto.

1. **Resultados**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos** | **Actividades** | **Cronograma** | | | | **Porcentaje de Avance** | | | **Observaciones** | **Acciones correctivas a implementar** |
| **S1** | **S2** | **S3** | **S4** | **Cumplido**  **(100 %)** | **Parcial**  **(1 - 99 %)** | **No cumplido**  **(0 %)** |
| **O1. Escribir el objetivo establecido en el proyecto** | A1.Escribir la actividad establecida en el objetivo |  |  |  |  | Escribir el porcentaje de (100 %) si ha cumplido en su totalidad la actividad | Escribir el porcentaje de cumplimiento parcial de la actividad | Escribir el porcentaje de (0 %) en caso de no haber cumplido con la actividad | Escriba la observación en caso de considerarlo pertinente de acuerdo al porcentaje de cumplimiento de la actividad. | Escriba las acciones correctivas en caso de incumplimiento o cumplimiento parcial de la actividad |
| A2. Escribir la actividad establecida en el objetivo |  |  |  |  | Escribir el porcentaje de (100 %) si ha cumplido en su totalidad la actividad | Escribir el porcentaje de cumplimiento parcial de la actividad | Escribir el porcentaje de (0 %) en caso de no haber cumplido con la actividad | Escriba la observación en caso de considerarlo pertinente de acuerdo al porcentaje de cumplimiento de la actividad. | Escriba las acciones correctivas en caso de incumplimiento o cumplimiento parcial de la actividad |
| A3. Escribir la actividad establecida en el objetivo |  |  |  |  | Escribir el porcentaje de (100 %) si ha cumplido en su totalidad la actividad | Escribir el porcentaje de cumplimiento parcial de la actividad | Escribir el porcentaje de (0 %) en caso de no haber cumplido con la actividad | Escriba la observación en caso de considerarlo pertinente de acuerdo al porcentaje de cumplimiento de la actividad. | Escriba las acciones correctivas en caso de incumplimiento o cumplimiento parcial de la actividad |

1. **Impactos Alcanzados.**

En este punto se debe indicar los impactos alcanzados hasta la fecha de presentación del informe, tomando en consideración que los impactos serán medidos conforme la intervención de la Universidad Nacional de Loja en el ámbito de la cobertura del proyecto, en términos: económicos, sociales, medioambientales, científicos, de generación de políticas públicas u otros que se consideren relevantes.

1. **Firmas de responsabilidad**

|  |  |
| --- | --- |
| **DIRECTOR DEL PROGRAMA DE MAESTRÍA** | **RESPONSABLE DEL PROYECTO DE MAESTRÍA** |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| Pulse aquí para escribir el nombre del Director(a) del Programa. | Pulse aquí para escribir el nombre del responsable del proyecto. |
| **DECANO (A) DE LA FACULTAD** | **DIRECTOR (A) DE POSGRADO** |
| ………………………………………… | ………………………………………… |
| Pulse aquí para escribir el nombre del Decano(a) de la Facultad. | Pulse aquí para escribir el nombre del Director(a) de Posgrado. |

1. **Anexos**

En este punto se coloca la evidencia sobre las actividades realizadas, pueden ser: cartas compromiso, fotografías, enlaces a videos, etc. Además, llenar las matrices de las personas involucradas en el desarrollo del proyecto.

**Anexo 1. Participantes del proyecto**

1. **Docentes**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Apellidos** | **Nombres** | **Cédula** | **Sexo** | **Discapacidad** | **Grupos Étnicos** | **Condición Socioeconómica** | **Programa de Posgrado** | **Correo** | **Celular** | **Investigador Acreditado SENECYT** |
| 1 | Escribir apellidos completos del docente. | Escribir nombres completos del docente | Escribir el número de cédula del docente. | Seleccione el Sexo del docente. | Seleccione la discapacidad del docente. | Seleccione el grupo étnico del docente. | Seleccione la condición socioeconómica del docente. | Seleccione el programa de posgrado que pertenece el Docente | Escribir correo del docente | Escribir celular del docente | Escribir el número de registro de Investigador Acreditado  SENECYT. |
| 2 | Escribir apellidos completos del docente. | Escribir nombres completos del docente | Escribir el número de cédula del docente. | Seleccione el Sexo del docente. | Seleccione la discapacidad del docente. | Seleccione el grupo étnico del docente. | Seleccione la condición socioeconómica del docente. | Seleccione el programa de posgrado que pertenece el Docente | Escribir correo del docente | Escribir celular del docente | Escribir el número de registro de Investigador Acreditado  SENECYT. |
| 3 | Escribir apellidos completos del docente. | Escribir nombres completos del docente | Escribir el número de cédula del docente. | Seleccione el Sexo del docente. | Seleccione la discapacidad del docente. | Seleccione el grupo étnico del docente. | Seleccione la condición socioeconómica del docente. | Seleccione el programa de posgrado que pertenece el Docente | Escribir correo del docente | Escribir celular del docente | Escribir el número de registro de Investigador Acreditado  SENECYT. |

1. **Estudiantes**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Apellidos** | **Nombres** | **Cédula** | **Sexo** | **Discapacidad** | **Grupos Étnicos** | **Condición Socioeconómica** | **Programa de Posgrado** | **Horas dedicadas al proyecto.** |
| 1 | Escribir apellidos completos del estudiante. | Escribir nombres completos del estudiante. | Escribir el número de cédula del estudiante. | Seleccione el Sexo del estudiante. | Seleccione la discapacidad del estudiante. | Seleccione el grupo étnico del estudiante. | Seleccione la condición socioeconómica del estudiante. | Seleccione el programa de posgrado que pertenece el Estudiante | Escribir el número de horas que el estudiante dedicara al proyecto. |
| 2 | Escribir apellidos completos del estudiante. | Escribir nombres completos del estudiante. | Escribir el número de cédula del estudiante. | Seleccione el Sexo del estudiante. | Seleccione la discapacidad del estudiante. | Seleccione el grupo étnico del estudiante. | Seleccione la condición socioeconómica del estudiante. | Seleccione el programa de posgrado que pertenece el Estudiante | Escribir el número de horas que el estudiante dedicara al proyecto. |
| 3 | Escribir apellidos completos del estudiante. | Escribir nombres completos del estudiante. | Escribir el número de cédula del estudiante. | Seleccione el Sexo del estudiante. | Seleccione la discapacidad del estudiante. | Seleccione el grupo étnico del estudiante. | Seleccione la condición socioeconómica del estudiante. | Seleccione el programa de posgrado que pertenece el Estudiante | Escribir el número de horas que el estudiante dedicara al proyecto. |